**טופס הרשאה להעברה בנקאית**

טופס זה ייחתם על ידי העובד/מגיש הדרישה

**פרטי העובד/מגיש הדרישה (חובה למילוי):**

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**דרכי משלוח הטופס (יש לשלוח באמצעות אחת מהאפשרויות הבאות):**

1. כתובת דואר אלקטרוני: sherut@inbal.co.il.
2. פקס מספר: 03-9778100.

**אם וככל שתאושר הדרישה שהגשתי, התשלום יבוצע באמצעות העברה בנקאית (יש למלא נספח א').**

**יש להחזיר את הטופס מלא וחתום כתנאי לקבלת התשלום.**

אין במילוי טופס זה משום התחייבות של המדינה להכיר בחבות לאירוע ו/או בנזק הנטען ו/או בגובה התשלום

ואין בכך כדי לפגוע או לגרוע מכל טענה של המדינה בעתיד.

**נספח א' - אמצעי תשלום העברה בנקאית**

**הצהרות העובד/מגיש הדרישה:**

נא הזן מספר תעודת זהות/ח.פ של העובד/מגיש הדרישה:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**טופס הרשאה ובקשה להעברה בנקאית**

אני הח"מ, מבקש בזאת מענבל חברה לביטוח בע"מ, בתפקידה כמנהלת הקרן הפנימית לביטוחי הממשלה, לשלם לי את הסכומים, אשר לטענתי מגיעים לי וככל שאהיה זכאי להם, בגין אירוע מיום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלי שפרטיו להלן:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 שם בעל החשבון מס' ת.ז./ ח.פ מספר דרכון (במידה ואין ת"ז)

שם הבנק\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' בנק \_\_\_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר סניף \_\_\_\_\_\_\_\_

מס' חשבון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התחייבות של מדינת ישראל ו/או ענבל חברה לביטוח בע"מ להכיר בחבות ו/או בגובה הפיצוי הנתבע על ידי.**

**ההעברה הבנקאית תתבצע רק לאחר בירור הדרישה, קיומה של חבות ולאחר תהליכי אישור של התשלום בהתאם לנוהלי חברת ענבל.**

**אני מאשר, מצהיר ומתחייב כי:**

1. כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי ההעברה הבנקאית הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו על ידי.
2. ההעברה הבנקאית הנ"ל, אם וככל שתתבצע, הינה בהתאם לבקשתי ועל אחריותי בלבד. אישור הבנק על ביצוע ההפקדה לחשבון הבנק יהווה ראיה מחייבת לביצוע התשלום.
3. בחתימתי על מסמך זה, הנני מוותר על כל טענה בדבר הפרת חובת הסודיות המוטלת על הבנק כלפי לקוחותיו לפי כל דין **בגין אימות פרטי חשבון הבנק שלי** לטובת תשלום כספים, אם וככל שיגיעו לי במסגרת הדרישה דלעיל, ולצורך כך הנני מעניק הרשאה מפורשת ומודעת לבנק להשיב לבקשת האימות באמצעות החברה המאמתת (מס"ב).
4. על אף האמור לעיל, אני שומר על זכותי לחזור בי מהסכמתי ומהרשאתי, בכל עת ועד למועד ביצוע תשלום הכספים הנ"ל, באמצעות מסירת הודעה בכתב בחתימתי לחב' ענבל.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 שם פרטי ושם משפחה חתימה תאריך

**יש לצרף לטופס זה צילום ברור של המחאה של בעל החשבון (יש לרשום "מבוטל" על ההמחאה) או אישור הבנק לאימות פרטי החשבון.**

**יש להחזיר את הטופס מלא וחתום כתנאי לקבלת התשלום.**